వైద్య నారాయణం

ఆరోగ్య సమాచార స్రవంతి | ఛీఫ్ పేట్రన్ డా॥ పి. సింధూర | సంపుటి : 03 | సంచిక : 07 | ఫిబ్రవరి - 2016 | అసోసియేట్ ఎడిటర్ : సి.హెచ్. భాస్కర్ రెడ్డి | వెల అమూల్యం

నవ్యాంధ్రలో మొట్టమొదటి 'నాక్' ఏ-గ్రేడ్ ను సాధించిన

నారాయణ వైద్య కళాశాల

NAAC పీర్‌టీమ్‌తో నారాయణ విద్యాసంస్థల వైస్ ఛైర్మన్ & మేనేజింగ్ డైరెక్టర్ డా॥ పి. సింధూర, ముఖ్య సిబ్బంది

జాతీయస్థాయిలో NAAC (నేషనల్ అసెస్‌మెంట్ & అక్రిడేషన్ కౌన్సిల్) నిర్వహించిన పరిశీలనలో నారాయణ విద్యాసంస్థలలో ఒకటైన నారాయణ మెడికల్ కాలేజి మొదటి స్థానాన్ని (గ్రేడ్-ఎ) సంపాదించింది. తెలుగు రాష్ట్రం విడిపోయిన తరువాత నవ్యాంధ్రరాష్ట్రంలో మొట్టమొదటిగా గ్రేడ్-ఎ ను సంపాదించిన ఏకైక వైద్య విద్యా సంస్థ నారాయణ మెడికల్ కాలేజి. నారాయణ మెడికల్ కాలేజికి NAAC [illegible] జూలైలో మూడురోజులు పరిశీలించింది. మొత్తం కాలేజి హాస్పిటల్‌లోని 33 విభాగాలను క్షుణ్ణంగా పరిశీలించి నివేదిక తయారు చేసి నాక్ కు పంపింది. వారు పరిశీలించిన ముఖ్యాంశాలు..

1. Curriculum aspects (బోధనా పద్ధతులు). 2. Teaching learning & Evaluation (విద్యాంశాల బోధనా పద్ధతి, నేర్చుకునే తీరు, విశ్లేషణ విధానం). 3. Research, consultancy & Extension (పరిశోధన, వివిధ విశ్వవిద్యాలయాలతో అనుసంధానం, సంఘసేవా తత్పరత). 4. Infrastructure & learning resources (కళాశాల భవనాలు, వసతి గృహాలు, వివిధ పరికరాలు, పాఠ్య గ్రంథాలు, అంతర్జాలం తదితర అధునాతన సౌకర్యాలు). 5. Student support & Progression (విద్యార్థులకు కావలసిన మద్దతు, వారి ఉన్నతి కోసం కావలసిన పద్ధతులు). 6. Governance, Leadership & Management (యాజమాన్యం తీసుకున్న పద్ధతులు, విద్యార్థుల అభివృద్ధికి వారిని ఉత్తమ శ్రేణి భావి పౌరులుగా తీర్చిదిద్దేటటువంటి ప్రక్రియలు). 7. Innovation & Best practices (కొత్తకొత్త ఉన్నత స్థాయి పరిశోధనలు చేయటానికి వీలైన ప్రణాళికలు).

నారాయణ సిబ్బందితో కలిసి సందర్శిస్తున్న NAAC పీర్‌టీమ్

బోధనా పద్ధతులు : విద్యార్థి పరిజ్ఞానాన్ని దృష్టిలో పెట్టుకుని వారి మేధస్సుకు అనుగుణంగా ప్రత్యేక ప్రణాళికలతో బోధించడం, తరగతి గదిలోని ప్రతివిద్యార్థిని గమనిస్తూ బోధించే విధంగా ఈ-స్మార్ట్ క్లాస్ ను నిర్వహించడం, విద్యార్థులను రాష్ట్రంలో మొదటి పది స్థానాలలో నిలపటానికి బోధనా పద్ధతులలో అవలంబిస్తున్న నూతన ప్రణాళికలు నాక్ బృందం మన్ననలుపొందాయి.

పరిశోధనలు : ప్రఖ్యాతిగాంచిన అమెరికాలోని నార్త్ విక్సాన్ యూని

(మిగతా 2వ పేజీలో...)

2లో డాక్టర్ మండవ ప్రసాద్‌కు గౌరవం

3లో ప్రశ్నకు సమాధానం

4లో చిన్నారుల గుండెలకు ఆధునిక చికిత్సలు

5లో కొత్తబలగం

6లో వైద్య ఆచార్య డా॥ పెంట్యాల సునీత

నారాయణ మెడికల్ డైరెక్టర్ డా॥ జి.సుబ్రమణ్యానికి మూడు పరిశోధక అవార్డులు

ప్రముఖ వైద్య శిఖామణి నారాయణ వైద్య విద్యా సంస్థల డైరెక్టర్ డా॥ జి. సుబ్రమణ్యం గొప్ప గౌరవాన్ని పొందారు. తనకున్న గౌరవప్రాభవాన్ని మరింత పెంచుకున్నారు. జాతీయ కార్డియాలజి విభాగం(ఇండియా) వారు 67వ జాతీయ కార్డియాలజి సదస్సును 2016 ఫిబ్రవరి 10 నుండి 13 వరకు చెన్నైలో నిర్వహించారు. ఈ సదస్సులో నారాయణ వైద్య విద్యా సంస్థలకు మూడు ఉత్తమ ప్రశంసాపూర్వక అవార్డులు దక్కాయి. ఈ అవార్డులను నారాయణ వైద్య విద్యా సంస్థల డైరెక్టర్ డా॥ జి. సుబ్రమణ్యం అందుకున్నారు. [illegible] చేసిన మూడు పరిశోధనలకు గాను ఈ అవార్డులు అందాయి. గుండె జబ్బు గల రోగుల రక్తనాళాల్లో గల ఎండోథీలియల్ ప్రొజెనిటర్ సెల్స్ త్వరగా వృద్ధాప్యాన్ని సంతరించుకొంటాయని నిరూపించాయి. అలాగే విటమిన్ సి.డి అనేవి కొలెస్ట్రాల్ మీద 2శాతం ప్రభావాన్ని చూపిస్తాయని కుందేళ్ళ పై జరిగిన పరిశోధనలో ఆయన గ్రహించారు. అంతేకాకుండా గుండె జబ్బు గల వ్యక్తుల రక్తనాళాల్లో ట్రేస్ ఎలిమెంట్స్ ఉన్నట్లు కనుగొన్నారు. ఈ మూడు పరిశోధనలకు మూలకారకుడైన ప్రఖ్యాత వైద్యులు డా॥ జి. సుబ్రమణ్యం 2010 నుంచి నారాయణ వైద్య విద్యాసంస్థలకు డైరెక్టర్‌గా పనిచేస్తున్నారు. ఆయన చేసిన ఈ పరిశోధనలకు, అందిన అవార్డుల పట్ల నారాయణ ఆస్పత్రి వైద్య, విద్యా గ్రూపు సంస్థ లోనూ, నెల్లూరు ప్రాంతంలోనూ హర్షామోదాలు వ్యక్తమయ్యాయి.

శ్రీలంక ఆర్థోడాంటిక్ సదస్సులో ఆచార్య మండవ ప్రసాద్‌కు గౌరవం

శ్రీలంకలో జరిగిన సార్క్ దేశాల అంతార్జతీయ ఆర్థోడాంటిక్ [illegible]లో అతిథి ఉపన్యాసకుడిగా ప్రసంగించే అరుదైన గౌరవం [illegible] దంత వైద్యశాల ఆర్థోడాంటిక్ విభాగాధిపతి ఆచార్య మండవ ప్రసాద్ [illegible]. మన దేశం నుంచి ఈ గౌరవం అందుకున్న అతి కొద్ది మం[illegible] ప్రసాద్ ఒకరు. నలభైకి పైగా సార్క్‌దేశాలు, ఇతర దేశాల నుంచి విచ్చే[illegible] ప్రతినిధుల నుంచి ఈ ఉపన్యాసానికి మంచి స్పందన లభించి[illegible] ఈ సదస్సు ద్వారా ఇంకొక అరుదైన గౌరవం కూడా లభించి[illegible]

నుంచి ఆచార్యులు శింగరాజు గౌరీశంకర్ సమర్పించిన [illegible] పత్రాలన్నీ ఈ సదస్సులో ఆమోదం పొందాయి. ఈ సందర్భ[illegible] ప్రసాద్ మాట్లాడుతూ పరిశోధనా రంగంలో ప్రోత్సహిస్తున్న [illegible] వైద్య విద్యా సంస్థలకి కృతజ్ఞతలు తెలిపారు.

నవ్యాంధ్రలో మొట్టమొదటి 'నాక్' ఏ-గ్రేడ్ ను సాధించిన

నారాయణ వైద్య కళాశాల

(మొదటి పేజీ తరువాయి)

[illegible]తో అనుబంధంతో జరు[illegible] అనేక పరిశోధనలు గుండె జబ్బు గల రోగుల రక్తనాళాల్లో [illegible] ఎండోథీలియల్ ప్రొజెనిటర్ [illegible] త్వరగా వృద్ధాప్యాన్ని సంత[illegible]కోవటం, విటమిన్ సి .డి [illegible] కొలెస్ట్రాల్ మీద 2% ప్రభా[illegible] చూపిస్తాయని కుందేళ్ల పై జరి[illegible] పరిశోధన, గుండె జబ్బుగల [illegible] రక్తనాళాల్లో ట్రేస్ ఎలిమెం[illegible] ఉన్నట్లు కనుగొనడం తదితర పరిశోధనలు నాక్ వారిని [illegible]పించాయి.

సేవలు, సదుపాయాలు: దక్షిణ [illegible] దేశంలో ప్రపంచ స్థాయి [illegible]పరికరాలు కలిగి మెరుగైన వైద్య సేవలు, విశాలమైన భవన సముదాయంలో జనరల్ స్పెషాలిటీలతోపాటు సూపర్ స్పెషాలిటీ విభాగాలను ఒకే చోట కలిగి వైద్య కేంద్రంగా ఉండడం, అవయవ మార్పిడి చేసేందుకు ప్రభుత్వ అనుమతి పొంది కిడ్నీ, ఇతర అవయవాల మార్పిడి చేయడం, బ్రెయిన్ డెడ్ అయిన వారి నుంచి సేకరించిన అవయవాల మార్పిడి, చనిపోయిన వారినుంచి సేకరించిన అవయవాల మార్పిడి చేయటంలో నారాయణ వైద్య విద్యాసంస్థలు ముందుగా ఉండడం, త్వరలో లివరు, గుండె మార్పిడి ఆపరేషన్లకు శ్రీకారం చుట్టేందుకు అనుమతి పొందడం.పచ్చని వాతావరణంలో ఎటువంటి కాలుష్యం లేకుండా మెడికల్ కాలేజి,ఆసుపత్రుల ప్రాంగణంలో పొగలేని బ్యాటరీ కార్లను పేషంట్ల కోసం ఉపయోగించడం వలన కాలుష్య రహిత ప్రదేశంగా ఉండడం నాక్ వారి దృష్టిని ఆకర్షించి నారాయణ మెడికల్ కాలేజి నాక్ వారి గ్రేడ్-ఎ ను సంపాదించింది.

2015-16 సంవత్సరంలో భారతదేశంలోని ప్రఖ్యాతిగాంచిన 66 సంస్థలు నాక్ గుర్తింపుకు అభ్యర్థించగా అందులో 17 సంస్థలకు మాత్రమే నాక్ గ్రేడ్-ఎ గుర్తింపు లభించింది. అందులో వైద్య విద్యకు సంబంధించి ఒక్క "నారాయణ మెడికల్ కాలేజి" మాత్రమే గ్రేడ్-ఎ ను సంపాదించి మన సింహపురి ఘనకీర్తిని మరోసారి జాతీయ స్థాయిలో చాటింది.

ప్రశ్నకు సమాధానం

వేసవిలో ఎండలువిపరీతంగా ఉ న్నపుడు చర్మం మీద సాధారణంగా వచ్చే ముఖ్యమైన సమస్యలు ఏమిటి, తీసుకోవలసిన జాగ్రత్తలుఏమిటి?

వేసవిలో చర్మం ఎక్కువగా ఎండతీవ్రతకు గురైనపుడు చెమటకాయలు, వేడి గుల్లలు, సెగగడ్డలు, తామర, ఎండ తగిలిన చోట ఎరుపెక్కడం, కమిలి పోవడం, మచ్చలు, పొక్కులు, దద్దుర్లు, దురదలు, మంటలు ఉండడం, మంగు మచ్చలు, ఎక్కువకావడం, చర్మం మీద ముడతలు, నలుపెక్కడం వంటి సమస్యలు ఉంటాయి. ఇందుకు ముందుగా కొన్ని జాగ్రత్తలు పాటిస్తే అనగా సాధ్యమైనంత వరకు ఉదయం 11 గంటల నుంచి మధ్యాహ్నం 3 గంటల వరకు ఎండలో తిరగకుండా ఉండుట, ఎండలో తిరగాల్సిన పరిస్థితిలో వదులుగా ఉండే కాటన్ దుస్తులు ధరించడం, గొడుగు వాడటం, డాక్టర్ల సలహాతో సన్‌స్క్రీన్ క్రీములు లేదా లోషన్‌లు ఎండ తగిలే చర్మం మీద ముఖ్యంగా ముఖం, మెడ, చేతుల మీద ఎండలోకెళ్లే అరగంట ముందు రాసుకుని ప్రతి 3 గంటలకు ఒకసారి పగలు కనీసం 3 సార్లు మళ్లీ మళ్లీ పూయాలి, ఎక్కువగా నీరు తాగాలి, మజ్జిగ, పండ్ల రసాలు తీసుకోవాలి, చల్లని, గాలి తగిలే ప్రదేశాల్లో ఉండాలి, వీలుంటే ఎయిర్ కూలర్ లేదా ఎయిర్ కండిషనర్ వాడు కుంటే మంచిది. రోజుకు కనీసం రెండుసార్లు స్నానం చేయాలి, అవసరమైతే చర్మవ్యాధి నిపుణుని సంప్రదించాలి.

డా॥ లతాశ్రీరామ్
చర్మ వ్యాధి నిపుణులు
నారాయణ హాస్పిటల్

మా నానమ్మ వయస్సు 65 ఏళ్లు. గత కొద్దిరోజులుగా కడుపులో నొప్పి, అజీర్తితో బాధపడుతున్నారు. డాక్టర్‌ను సంప్రదిస్తే పరీక్ష చేసి గాల్‌బ్లాడర్‌లో రాళ్లు ఉన్నాయని చెప్పారు వైద్యం ఎలా ఉంటుంది. సుధారాణి, చెన్నూరు.

మనం రోజూ తినే ఆహారాన్ని జీర్ణం చేయడంలో గాల్‌బ్లాడర్ కీలకమైన పాత్ర పోషిస్తుంది. ఇందులో రాళ్లు ఏర్పడితే అవి పాంక్రియాటైటిస్‌కు దారితీసే అవకాశాలున్నాయి, అన్నవాహిక ద్వారా జీర్ణాశయంలోకి చేరిన ఆహారాన్ని అక్కడి జఠరసాలు, అమ్లాలతో కలసి మరింత జీర్ణం చేస్తాయి. అతర్వాత పూర్తిగా జీర్ణం కావడానికి వీలుగా జీర్ణాశయం కొద్దికొద్దిగా ఆహారాన్ని చిన్నపేగుల్లోకి వదులుతూ ఉంటుంది. కాలేయం నుంచి ప్రతి రోజూ దాదాపు 500 మి.లీ పైత్య రసాన్ని కాలేయం తయారుచేస్తుంది. కానీ గాల్‌బ్లాడర్‌లో కేవలం 20-40 మి.లీ రసం మాత్రమే నిల్వ ఉంటుంది. గాల్‌బ్లాడర్ ప్రమేయం లేకుండా కాలేయం నుంచి నేరుగా పైత్యరసం కొద్దికొద్ది మోతాదుల్లో చిన్నపేగుల్లోకి చేరుతుంది. ఆహారపదార్థాలు చిన్నపేగుల్లోకి రాగానే గాల్‌బ్లాడర్‌లో నిల్వ ఉన్న పైత్యరసం ఒక్కసారిగా చిన్నపేగుల్లోకి వస్తుంది, అయితే గాల్ బ్లాడర్‌లో రాళ్లు ఏర్పడిన వాళ్లలో దాదాపు 80 శాతం మందిలో ఎలాంటి సమస్య ఉండదు. కానీ 20 శాతం మందిలో మాత్రమే ప్రమాదకరంగా పరిణమించే అవకాశాలున్నాయి. కొందరిలో గాల్‌బ్లాడర్ ఇన్‌ఫెక్షన్స్ వచ్చే అవకాశాలుంటాయి. దాన్ని కొలిసిస్టిస్ అంటారు. గాల్‌బ్లాడర్ పనితీరులో లోపం వలన ఎక్కువగా రాళ్లు ఏర్పడతాయి. రాళ్లను తొలగించి పిత్తాశయాన్ని అలాగే వదిలేస్తే రెండు నుంచి మూడేళ్ల లో మళ్లీ రాళ్లు ఏర్పాడతాయి. సాధారణంగా ల్యాప్రోస్కోపి ప్రక్రియ ద్వారా గాల్‌బ్లాడర్‌ను తొలగించవచ్చు. దీన్నే కొలి సిస్టెక్టమి అంటారు. గాల్ బ్లాడర్‌తో పెద్దగా ప్రయోజన మేమి ఉండదు. కాబట్టి దాన్ని తొలగించడంతోనూ నష్టమేమి ఉండదు.

డా॥ రామచంద్ర మల్లికార్జున
సర్జికల్ గ్యాస్ట్రోఎంటరాలజిస్ట్
నారాయణ హాస్పిటల్

జాగ్రత్తలు: కొవ్వులు, కొలెస్ట్రాల్ ఎక్కువగా ఉండే ఆహారపదార్థాలు చాలా పరిమితంగా తీసుకోవాలి, బరువు పెరగకుండా జాగ్రత్తలు తీసుకోవాలి, క్రమం తప్పకుండా వ్యాయామం చేయాలి, రోజూ తగినంత నీరు తాగాలి, ఈ జాగ్రత్తలు పాటిస్తే గాల్ బ్లాడర్‌లో రాళ్లు ఏర్పడకుండా చాలావరకు నివారించవచ్చు.

పీల్చే మందులు "ప్రెగ్నెన్సీ మదర్స్" ఉపయోగించవచ్చా ?

గర్భవతుల్లో ఉబ్బసం వ్యాధి ఉన్నప్రుడు వారిలో మూడో వంతు మందికి వ్యాధి ఎక్కువ అవుతుంది, మూడోవంతు వాళ్లకి తగ్గుతుంది, మూడోవంతు వాళ్లకి ఎక్కువ, తక్కువ కాకుండా అలాగే ఉంటుంది. పీల్చే మందులతో వచ్చే సైడ్‌ఎఫెక్ట్స్ కంటే వాడకుండా ఉండడం వలన తల్లికే కాకుండా బిడ్డకు కూడా ఎక్కువ హాని జరిగే అవకాశం ఉంది కాబట్టి పీల్చే మందులు వాడే ముందు డాక్టరు సలహాతో తగిన మోతాదులో వాడుకోవడం మంచిది.

టీ.బి గడ్డలకి టీబి మందులు 6 నెలలు వాడితే సరిపోతుందా ?

టీబి గడ్డలకి మొదట సూది పరీక్ష ద్వారా టీబిని నిర్ధారించుకుని మందులు 9 నెలలు వాడుకుంటే మంచిది, లేనిపక్షంలో (పూర్తిగా వాడని) టీబి తిరిగి వచ్చే అవకాశం ఉంది.

గురక ప్రమాదకరమా ?

గురక పెట్టి నిద్రపోయే వాళ్లని చూసినపుడు మంచి నిద్రలో ఉన్నాడు అనుకుంటాం. కానీ అది ఒక అపోహ మాత్రమే. నిజానికి అది ఒక జబ్బు. దాని తీవ్రతని పాలిసోమ్నోగ్రఫీ (స్లీప్ స్టడీస్) ద్వారా నిర్ధారించు కోవాలి, Severe Obstructive Sleep Apnoea (OSA) ఉన్నవారికి 'C-pap' ద్వారా చికిత్స తీసుకోవాలి.లేని పక్షంలో గుండె జబ్బులకు, బీపి, డయాబెటీస్, స్ట్రోక్, రెస్పిరేటరీ ఫెయిల్యూర్ లాంటి జబ్బులు వచ్చే అవకాశం ఉంది.

చిన్నపిల్లలు పీల్చే మందులు ఎలా ఉపయోగించాలి ? వాటి వలన ఎదుగుదలకు ఏమైనా ప్రమాదం ఉందా ?

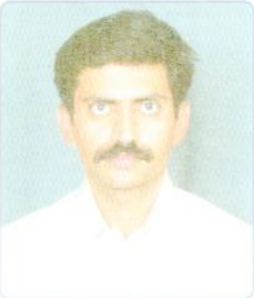
పీల్చే మందులలో ఔషధ మోతాదు చాలా తక్కువ స్థాయి (మైక్రోగ్రామ్స్)లో ఉంటుంది, పిల్లలు పీల్చే మందులు వాడడం వలన ఎలాంటి దుష్ఫలితాలు ఉండవు, దీనివలన ఎదుగుదలకి ఎలాంటి ఇబ్బంది ఉండదు, పీల్చే మందులు స్పేసర్ అనే పరికరం ద్వారా తీసుకోవడం వలన కరెక్టు డోస్ పిల్లలకు అందుతుంది. సైడ్‌ఎఫెక్ట్ తగ్గుతుంది.

డా॥ జి.పి విజ్ఞాన్ కుమార్
పల్మనాలజిస్ట్
నారాయణ హాస్పిటల్

టీ.బి మందులు వాడడం వలన జాండీస్ వచ్చే అవకాశం ఉందా? దీనికి చికిత్స ఏమిటి?

టీ.బి మందులు ముఖ్యంగా కాలేయం ద్వారా మెటబాలిజం జరుగుతుంది.దాని వలన కొంతమందికి జాండీస్ వచ్చే అవకాశం ఉంటుంది. దీనిని 'Att Intolar chce' అంటారు. వాంతులు అవడం కళ్ళు పచ్చగా అవ్వడం జరుగుతుంది. ఇలాంటి వాళ్ళ లో కాలేయంపై ప్రభావం చూపే టీ.బి మందులు ఆపి వేరే మందులు ఉపయోగించాలి.

చిన్నారులకు గుండెల్లో రంధ్రాలు-ఆధునిక చికిత్సలు



డా॥ లక్ష్మీశ్రీనివాస్
కార్డియాలజిస్ట్

డా॥ నిరంజన్ రెడ్డి
కార్డియాలజిస్ట్

ఓ చిన్నారి పాపకు ఏదైనా చిన్న లోపం ఉందని తెలిస్తేనే తల్లిదండ్రుల గుండెలు అవిసి పోతాయి. అలాంటిది తమ చిట్టి పాపాయి గుండెకు చిల్లు ఉందని తెలిస్తే వాళ్ల గుండెలు తల్లడిల్లుతాయి. ప్రతి 100 మంది నవ జాత శిశువుల్లో 8 నుంచి 10 మందిలో పుట్టుకతోనే గుండెకు సంబంధించిన లోపాలతో జన్మిస్తున్నట్లు అధ్యయనాలు పేర్కొంటున్నాయి. దేశవ్యాప్తంగా సగటున ఏడాదికి లక్షన్నర మంది వరకూ పిల్లలు ఇలా గుండెలోపాలతో పుడుతున్నట్లు అంచనా. వీరిలో దాదాపు 78వేల మంది తగిన వైద్య సౌకర్యాలు అందక, చికిత్స అందుబాటులో లేక మరణిస్తున్నారు. ఈ తరహా గుండె సమస్యల్లో గుండెలో ఏర్పడే రంధ్రాలు ప్రధానమైనవి. అయితే ఈ సమస్య ఉన్న పిల్లలకు తగిన చికిత్స అందితే అది అసలు సమస్యే కాదు. వాళ్లు మిగతా పిల్లల్లాగే నిండునూరేళ్లు బతుకుతారు. చిన్నారుల గుండెల్లో ఏర్పడే చిల్లులు, వాటి వల్ల కనిపించే లక్షణాలు, చేయాల్సిన చికిత్స వంటి అనేక అంశాలపై అవగాహన కోసమే ఈ కథనం.

మనలోని ప్రతి అవయవానికీ రక్తం అందేలా చూసి, పోషకాలు, ఆక్సిజన్ అందేలా చేసే పంప్ వంటి కీలక అవయవమే గుండె. ఈ గుండెలో నాలుగు గదులుంటాయి. వీటిలో గుండెకు పై భాగంలో ఉండే రెండు గదులను ఏట్రియా అని, కింద ఉండే రెండింటిని వెంట్రికల్స్ అని అంటారు. ఈ గదుల మధ్య గట్టి పొరల్లాంటి గోడలు ఉంటాయి. ఏట్రియాలోని గదుల్లో రక్తం వచ్చి చేరుతుంది. కింద ఉండే వెంట్రికల్స్ ఆ రక్తాన్ని బలంగా అన్ని అవయవాలకు అందేలా పంప్ చేస్తాయి. మరింత విపులంగా చెప్పాలంటే అన్ని అవయవాల నుంచి వచ్చే మలిన రక్తం సిరల ద్వారా కుడి ఏట్రియాలోకి వస్తుంది. అక్కడి నుంచి కుడి వెంట్రికల్‌లోకి వెళ్లి అక్కడి నుంచి ఆక్సిజన్ కోసం ఊపిరితిత్తులకు వెళ్తుంది. ఆక్సిజన్ నిండిన రక్తం తిరిగి ఊపిరితిత్తుల నుంచి ఎడమ ఏట్రియాకు వచ్చి, మళ్లీ ఎడమ వెంట్రికల్‌లోకి చేరుతుంది. అలా శుద్ధి అయిన ఆ రక్తం అక్కడి నుంచి అయోర్టా అనే పెద్ద రక్తనాళం ద్వారా శరీర [illegible] అందుతుంది. ఇలాంటి [illegible] పనితీరు ఉన్న గుండెలో పై [illegible] ఏట్రియాల మధ్య ఉండే గోడకు గానీ.. కింది గదులైన వెంట్రికల్స్ ఉండే గోడకు గానీ రంధ్రం ఏర్పడితే శుద్ధి అయిన రక్తమే మలిన రక్తంలో కలిసిపోతుంటుంది. ఆ [illegible] మళ్లీ ఆక్సిజన్ కోసం ఊపిరితిత్తులకు చేరుతుంది. ఫలితంగా [illegible] ఒత్తిడి పెరుగుతుంది. [illegible] చిల్లుతో ఏర్పడే సమస్య ఇది.

ఏట్రియల్ డిఫెక్ట్... [illegible] పూడ్చాలి?

గుండె పై గదుల మధ్యలో ఉండే గోడలో రంధ్రం 5-8 మి.మీ. కంటే ఎక్కువైనప్పుడు.

గుండె కుడివైపు భాగం వ్యాకోచించినప్పుడు ఊపిరితిత్తుల మీద తీవ్రమైన ఒత్తిడి పడుతుంటే.

తరచూ ఊపిరితిత్తుల వ్యాధికి గురవుతూ, చిన్నారి బరువు పెరగనప్పుడు. ఏట్రియల్ [illegible] మధ్య సరిగ్గా మధ్యభాగంలో రంధ్రం ఏర్పడితే దాన్ని ఏదైనా [illegible] పరికరం సాయంతో పూడ్చడం సాధ్యమవుతుంది. కానీ ఒకవేళ రంధ్రం మధ్యలో కాకుండా [illegible] పైనో, కిందనో ఏర్పడితే మాత్రం దానిని శస్త్ర చికిత్స ద్వారా మాత్రమే పూడ్చగలుగుతారు. బయట నుంచి పరికరాన్ని పంపడం ద్వారా రంధ్రాన్ని పూడ్చే ప్రక్రియలో విజయావకాశాలు 95 శాతం ఉంటాయి.

వెంట్రిక్యులర్ సెప్టల్ డిఫెక్ట్‌ను సరిదిద్దే ప్రక్రియ: పుట్టుకతో ఏర్పడే గుండెకు సంబంధించిన లోపాల్లో సర్వసాధారణమైనది వీఎస్‌డీ అని ముందే చెప్పుకున్నాం. గుండెలో కింది గదుల మధ్య గోడను బయట నుంచి పంపే పరికరం (డివైస్) సాయంతో తేలిగ్గా పూడ్చవచ్చు. అయితే ఈ రంధ్రం మధ్యభాగంలో లేకుండా కవాటాలకు సమీపంలో ఏర్పడితే మాత్రం శస్త్ర చికిత్సలో మాత్రమే పూడ్చడం సాధ్యమవుతుంది.

డివైస్‌తో రంధ్రాన్ని పూడ్చేదిలా: మనకు తొడ మొదలు భాగంలో రెండు పెద్ద రక్తనాళాలు ఉంటాయి. వాటిలో మంచి రక్తాన్ని తీసుకెళ్లే దానిని ఫిమోరల్ ఆర్టరీ అని, చెడు రక్తాన్ని తీసుకెళ్లే నాళాన్ని ఫిమోరల్ వీన్ అంటారు. ఈ రక్తనాళాల్లో ఒక దానిలోకి ఒక క్యాథెటర్ (రక్తనాళం లోపలికి సన్నగా ఉండే పైప్)ను ప్రవేశ పెడతారు. ఈ క్యాథెటర్‌ను గుండెకు పంపి, అక్కడ గుండె పనితీరుకు సంబంధించిన కీలకమైన సమాచారాన్ని రాబడతారు. గుండెలోని రంధ్రం పరిమాణం, దాని తీరు తెన్నులను తెలుసుకునేందుకు రేడియో కాంట్రాస్ట్ అనే రంగు పదార్థాన్ని ఇంజెక్ట్ చేస్తారు. ఇక అప్పటి వరకు సేకరించిన సమాచారం ఆధారంగా నిర్ధారణ చేసుకునేందుకు ట్రాన్స్ ఎకో-కార్డియోగ్రఫీ, ఫ్లోరోస్కోపీ అనే పరీక్షలు చేస్తారు. ఆ తర్వాత బయట నుంచి పంపే డివైస్‌ను రంధ్రం ఉన్న చోటికి పంపుతారు.

ఈ డివైజ్‌ను నికెల్ -టైటానియం లోహాల మిశ్రమాలతో తయారు చేస్తారు. దీన్ని నిటినాల్ డివైస్‌గా వ్యవహరిస్తారు. ఈ నిటినాల్ డివైస్‌ను సరిగ్గా గుండెలో రంధ్రం ఉన్న చోటికి పంపి, అక్కడ అది గుండె రంధ్రాన్ని సరిగ్గా మూసివేసేలా విస్తరించేలా చేస్తారు. ఆ తర్వాత రంధ్రం కచ్చితంగా మూసుకుందో లేదో నిర్ధారణ చేయడానికి యాంజియోగ్రఫీ, ఎకో-కార్డియోగ్రఫీ పరీక్షలు చేస్తారు. ఈ ప్రక్రియ అంతా విజయవంతంగా ముగిసిందని నిర్ధారణ అయ్యాక గుండెలోకి పంపిన క్యాథెటర్‌ను బయటకు తీస్తారు. రంధ్రాన్ని మూసివేయడానికి పంపిన డివైస్ మాత్రమే గుండెలో నిక్షిప్తం అవుతుంది. ఈ ప్రక్రియనంతా సాధారణ అనస్థీషియాలేక లోకల్ అనస్థీషియా కింద చేస్తారు. కాబట్టి ఎలాంటి నొప్పి, బాధా ఉండదు.

బయట నుంచి పంపే పరికరం(డివైస్) ద్వారా పీడీఏను పూడ్చే ప్రక్రియ: గుండె జబ్బులో బాధపడే పిల్లల్లో 6-8 శాతం మందిలో పేటెంట్ డక్టస్ ఆర్టీరియోసస్ (పీడీయే) లోపం ఉంటుంది. అయితే ఏఎస్‌డీ, వీఎస్‌డీల మాదిరిగా కాకుండా పీడీఏలన్నింటికీ శస్త్రచికిత్స అవసరం లేకుండానే పూడ్చవచ్చు. పీడీఏ కండిషన్‌లో ఒకవేళ రంధ్రం వ్యాసం 2.5 మి.మీ. కంటే తక్కువగా ఉంటే వాటిని కాయిల్స్ సహాయంతో పూడ్చవచ్చు. అయితే బయటి నుంచి పంపే డివైజా లేక కాయిల్‌ను ఉపయోగించాలా అన్న విషయం మాత్రం వైద్య నిపుణుడి నిర్ణయంపై ఆధారపడి ఉంటుంది.

శస్త్రచికిత్స చేయకుండానే బయటి నుంచి డివైస్‌తో: వైద్యశాస్త్రంలోని పురోగతి సహాయంతో గతంలో శస్త్రచికిత్స ద్వారా మాత్రమే సాధ్యమయ్యే చికిత్సను ఇప్పుడు శస్త్రచికిత్స అవసరం లేకుండానే కేవలం బయట నుంచి రంధ్రాన్ని మూసే పరికరాన్ని పంపి, గుండెలోని రంధ్రాలను మూసేయడం సాధ్యమవుతోంది.

గుండెలో ఏర్పడే రంధ్రాలు రకాలు: గుండె గదులను వేరు చేసే గోడను సెప్టమ్ అని పిలుస్తారు. ఏట్రియా మధ్య ఉండే గోడల రంధ్రం ఏర్పడితే ఆ సమస్యను ఏట్రియల్ సెప్టల్ డిఫెక్ట్ (ఏఎస్‌డీ) అంటారు. ఒకవేళ గుండెలోని వెంట్రికల్స్ మధ్య ఉండే గోడకు రంధ్రం ఏర్పడితే దాన్ని వెంట్రిక్యులార్ సెప్టల్ డిఫెక్ట్ (వీఎస్‌డీ) అంటారు. వెంట్రికల్ గోడకు దిగువ భాగంలో అయోర్టా, పల్మనరీ రక్తనాళాలను కలుపుతూ అదనంగా ఏర్పడే గొట్టాన్ని పేటెంట్ డక్టస్ ఆర్టీరియోసస్ (పీడీఏ) గా వ్యవహరిస్తారు. ఈ మూడు రకాల లోపాల్లోనూ సర్వసాధారణమైనది వీఎస్‌డీ. అంటే కింది గది గోడలమధ్య ఏర్పడే రంధ్రం. అన్నమాట. పుట్టుకతోనే గుండెలో రంధ్రాలతో జన్మించే వారిలో 25-30 శాతం మంది వీఎస్‌డీ లోపంతోనే బాధపడుతుంటారు. మనమందరం పుట్టే సమయంలో ఏఎస్‌డీ లేదా పీడీయే లోపంతోనే పుడుతుంటాం. కానీ మనం పెరిగే ప్రక్రియలో గుండె గోడలూ పెరుగుతుండటంతో ఆ రంధ్రాలు వాటికవే మూసుకుపోతాయి. ఒకవేళ ఏదైనా కారణాల వల్ల అలా మూసుకుపోతాయి. ఒకవేళ ఏదైనా కారణాల వల్ల అలా మూసుకోకపోతే ఆ పరిస్థితి గుండెలో రంధ్రం ఏర్పడే సమస్యకు దారితీస్తుంది.

డివైస్‌తో రంధ్రాలు పూడ్చడం వల్ల ప్రయోజనం: **డివైస్‌తో గుండె రంధ్రాల పూడ్చివేత అత్యంత సమర్థమైన, సురక్షితమైన ప్రక్రియ, పైగా ఇది కాలపరీక్షకూ నిలిచి విజయవంతమైంది. ఈ ప్రక్రియలో ఎలాంటి నొప్పిగానీ, బాధగానీ ఉండవు. శరీరంపై శస్త్ర చికిత్స తాలూకుకత్తిగాట్లు ఉండవు. ఈ ప్రక్రియ నిర్వహించాక మూడోరోజు నుంచే రోగి తన సాధారణ దైనందిన కార్యకలాపాలు చేసుకోవచ్చు.**

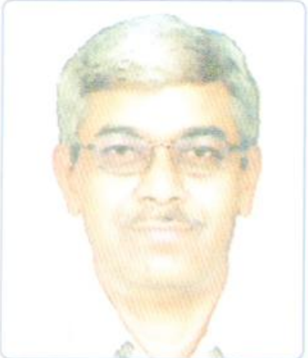
నారాయణ ఆసుపత్రిలో 'కొత్తబలగం'

ప్రసిద్ధ వైద్యక్షేత్రం నారాయణ వైద్య కళాశాల. ఇక్కడ ఎటువంటి వ్యాధికైనా ప్రత్యేక శాఖలున్నాయి. అక్కడ వైద్యంచేసే నిపుణులు వున్నారు. వారితోపాటు ఎప్పటికప్పుడు కొత్తవారు వచ్చి చేరుతున్నారు. నారాయణ వైద్య కళాశాలకు మరింత పరిపుష్టిని చేకూరుస్తున్నారు. ప్రస్తుతం కొత్తగా చేరిన వైద్య నిపుణుల వివరాలివి.

డా॥ జి.రామచంద్ర మల్లిఖార్జున
ఉదరకోశ వ్యాధుల శస్త్రచికిత్స నిపుణులు,
సర్జికల్ గ్యాస్ట్రో ఎంటరాలజిస్ట్

డా॥ నరేంకర్
రేడియాలజిస్ట్
రేడియాలజి విభాగం

డా॥ సులేమాన్
కంటి వ్యాధుల నిపుణులు
ఆప్తాల్‌మాలజి విభాగం


డా॥ కె. లక్ష్మీసంపత్ కుమార్
సాధారణ శస్త్రచికిత్సల నిపుణులు
జనరల్ సర్జరీ విభాగం

డా॥ రామకృష్ణ
కీళ్లు, ఎముకల వ్యాధుల
నిపుణులు, ఆర్థోపెడిక్స్ విభాగం

డా॥ కె. కల్యాణి
ఊపిరితిత్తుల వ్యాధుల నిపుణులు
పల్మనాలజి విభాగం

డా॥ ఉమ మహేష్
చిన్నపిల్లల వ్యాధుల నిపుణులు
పిడియాట్రిక్స్ విభాగం

డా॥ వై. అనిల్‌కుమార్
కీళ్లు, ఎముకల వ్యాధుల
నిపుణులు,ఆర్థోపెడిక్స్ విభాగం

బాణసంచా పేలి ఛిద్రమైన చేతికి ప్లాస్టిక్ సర్జరీతో పూర్వరూపం

నెల్లూరు నగరంలోని నారాయణ ఆసుపత్రిలో కుడిచేతిలో బాణసంచా పేలి పూర్తిగా చీలిపోయి కదలికలు, రక్తసరఫరా లేని విధంగా వచ్చిన పేషంట్‌కు అరుదైన ఆపరేషన్ చేసి చేతిని తిరిగి పనిచేసేటట్లు చేశారు. నెల్లూరు నగరంలోని నవాబుపేటకు చెందిన పవన్‌కుమార్ (14) కు కుడిచేతిలో బాణసంచా పేలటం వల్ల చేయి చీలిపోయింది. కదలికలు, రక్తసరఫరా లేని విధంగా మారింది. దీంతో నారాయణ ఆసుపత్రిలోని ఎమర్జెన్సీ విభాగానికి వచ్చాడు. ఆసుపత్రిలోని ప్లాస్టిక్ సర్జరీ విభాగంలో చేరాడు. తక్షణమే ప్లాస్టిక్ సర్జరీ విభాగాధిపతి డా॥ పి. శ్రీనివాసరావు ఆధ్వర్యంలో అవసరమైన పరీక్షలు నిర్వహించారు. ఆపరేషన్ చేసి చేతి రక్తనాళాలు, నరాలను అతికించి, కండరాలను సరిచేశారు. చేతికి రక్తసరఫరా అందించారు. తర్వాత సర్జన్లు చేసి గాయాన్ని నయం చేశారు. చేతిని పూర్తిగా సాధారణ స్థితికి తీసుకొచ్చారు. ఈ ఆపరేషన్‌లో డా॥ పి. శ్రీనివాసరావు , అసిస్టెంట్ ప్రొఫెసర్ డా॥ సోమశేఖర్‌లు పాల్గొన్నారు. ప్లాస్టిక్ సర్జరి విభాగాధిపతి డా॥ పి. శ్రీనివాసరావు మాట్లాడుతూ చేతికి గానీ కాళ్లకు గానీ దెబ్బ తెగటం, యాక్సిడెంట్ వలన దెబ్బతింటే 6-8 గంటలలోపే వచ్చినట్లయితే చేతులు, కాళ్లు పూర్తిగా పనిచేసే [illegible] ప్లాస్టిక్ సర్జరీ ఆపరేషన్ [illegible] నని అన్నారు. ఇందుకు నారాయణ ఆసుపత్రిలో అన్ని వసతులు, అత్యాధునిక [illegible]లతోపాటు అత్యంత [illegible] అపార అనుభవం కలిగిన వైద్య బృందం ఉందన్నారు. అతి తక్కువ ఖర్చుతో ఇక్కడ ప్లాస్టిక్ సర్జరీలు చేస్తున్నామని, ఇది ఈ ప్రాంతవాసుల అదృష్టమని తెలిపారు.

ఆపరేషన్ కు ముందు

డా॥ శ్రీనివాసరావు
ప్లాస్టిక్ సర్జన్

ఆపరేషన్ తర్వాత

ఆర్థరైటిస్ రోగులకు స్మార్ట్ పద్ధతి!

డా॥ అశ్విన్
జాయింట్ రిప్లేస్‌మెంట్ సర్జన్

ఆర్థరైటిస్‌తో బాధపడేవారు. తమ ఎముకలు మరింత కాలం బలంగా ఉండాలంటే వ్యాయామం చేయక తప్పదు. అయితే ఇంగ్లిష్ మొదటి అక్షరాలతో రూపొందిన స్మార్ట్ అనే విధానం పాటిస్తే వారి వ్యాయామ ప్రక్రియ తేలికవుతుంది. సూచనలు గుర్తుంచుకోవడం సులభమవుతుంది. స్మార్ట్‌లోని ఎస్, ఎమ్.ఎ.ఆర్.టి..అంటే....

ఎస్‌అంటే స్టార్ట్ స్లో అండ్ గోస్లో: ఆర్థరైటిస్‌తో బాధపడే వారు తమకు అనువైన తేలికపాటి వ్యాయామాన్ని చాలా మెల్లగా ప్రారంభించాలి. ఉదాహరణకు రోజూ 3-5 నిమిషాల పాటు రోజుకు రెండుసార్లు తేలిక పాటి వ్యాయామం చేయాలి. దీన్ని క్రమంగా పెంచుకుంటూ పోవడం సురక్షితం అన్నమాట.

ఎమ్ అంటే మాడిఫై యాక్టివిటీ వెన్ ఆర్థరైటిస్ సింప్టమ్స్ ఇంక్రీజ్.ట్రైటు స్టేయాక్టివ్: ఆర్థరైటిస్ లక్షణాలు అందేప్రధానంగా కీళ్లలో నొప్పి వస్తూ పోతూ ఉంటుంది. ఇలా ఆర్థరైటిస్ లక్షణాలు తీవ్రమైనప్పుడు మన వ్యాయామ కార్యకలాపాలను లక్షణా లకు అనుగుణంగా మార్చుకోవాలి. అంటే మనం వ్యాయామం చేసే వ్యవధి, ఎన్నిసార్లు, ఎంత తీవ్రంగా చేస్తామనే అంశాలను మార్చు కుంటూ ఉండాలి. ఇలా మార్పు చేసుకోవడం అన్నది లక్షణాలను తీవ్రతరం కాకుండా చూస్తుంది.

ఏ అంటే ఎక్సర్‌సైజ్ యాజ్ ఏ జాయింట్ ఫ్రెండ్: అంటే మనం చేసే వ్యాయామాలు మన కీళ్ల ఆరోగ్యానికి మేలు చేసేవై ఉండాలి. ఉదాహరణకు. నడక, సైక్లింగ్ నీళ్లలో చేసే తేలిక పాటి వ్యాయామాలు, నీళ్లలో వ్యాయామాలు చేయడం వల్ల మన కీళ్లపై పడే శరీర బరువు [illegible]

[illegible]

వైద్య ఆచార్య

పేరు	:	డా॥ పెంట్యాల సునీత
స్వస్థలం	:	ఖమ్మం. ప్రస్తుతం నెల్లూరు నగరం.
ఎం.బి.బి.ఎస్	:	JJMMC, దావణగెరె,కర్ణాటక (1996)
ఎం.డీ	:	JJMMC, దావణగెరె కర్ణాటక (2000)
ప్రత్యేకతలు	:	సీటీ, ఎంఆర్ఐ
అనుభవం	:	(15 సంవత్సరాలు) అసిస్టెంట్ ప్రొఫెసర్, అసోసియేట్ ప్రొఫెసర్, ప్రొఫెసర్‌గా
ప్రస్తుతం		నారాయణ ఆసుపత్రిలోని రేడియాలజీ విభాగంలో ప్రొఫెసర్
ప్రాతినిద్యం	:	పలు జాతీయ, అంతర్జాతీయ సమావేశాల్లో ప్రాతినిద్యం.
ఎగ్జామినర్	:	డా॥ ఎన్‌టీఆర్, రాజీవ్‌గాంధీ, వివిధ యూనిర్శిటీలలో ఎగ్జామినర్.
ప్రచురణ		పన్నెండుకు పైగా
ఆసక్తి		ఫంక్షనల్ ఎంఆర్ఐ
సభ్యత్వం	:	ఇండియన్ మెడికల్ అసోసియేషన్ జీవితకాల సభ్యులు, ఐఆర్ఐఎ లో సభ్యులు

నారాయణ వైద్యశాలలోని విభాగాలు

నారాయణ వైద్యశాలలో ఏ వ్యాధికైనా చికిత్స చేసేందుకు ఒక విభాగం ఉంది. ఇక్కడ నిపుణులైన వైద్యులు ఉన్నారు.
ఆయా విభాగాల వివరాలివి.

పడకలు : 1,280 | ప్రత్యేక విభాగాలు : 22
ఇంటెన్సివ్ కేర్ పడకలు : 200 | ఆపరేషన్ థియేటర్లు : 23
బ్లడ్ బ్యాంకు, 24 గంటల ఎమర్జెన్సీ,
ఐసీయూ ఆన్ వీల్స్ అంబులెన్స్, స్పెషల్ డీలక్స్ రూములు
దేశంలోనే ప్రఖ్యాతి గాంచిన క్యాష్‌లెస్ ఇన్సూరెన్స్ సదుపాయాలు

స్పెషాలిటీలు

1) సాధారణ వ్యాధులు 2) శస్త్ర చికిత్సలు 3) కీళ్లు, ఎముకల చికిత్స 4) అత్యవసర చికిత్స 5) కాన్పులు మరియు గర్భకోశ వ్యాధులు 6) చిన్నపిల్లల వ్యాధులు 7) కంటి వ్యాధులు 8) శ్వాసకోశ వ్యాధులు 9) చెవి, ముక్కు, గొంతు వ్యాధులు 10) చర్మ వ్యాధులు 11) మానసిక వ్యాధులు 12) దంత వ్యాధులు

సంప్రదించవలసిన అధికారులు

డాక్టర్ జి.సుబ్రహ్మణ్యం, (డైరెక్టర్),
డాక్టర్ ఎస్. విజయ్‌కుమార్ (కో-ఆర్డినేటర్),
డాక్టర్ విజయమోహన్‌రెడ్డి చెన్నారెడ్డి (చీఫ్ ఎగ్జిక్యూటివ్ ఆఫీసర్)
డాక్టర్ శ్రీరామ్ సతీష్ (ఇన్‌ఛార్జి మెడికల్ సూపరింటెండెంట్)
డాక్టర్ కె.ఎస్.వి.కె. సుబ్బారావు, (హాస్పిటల్ అడ్మినిస్ట్రేటర్),
డాక్టర్ డి. రామ్మోహన్, (అడిషనల్ మెడికల్ సూపరింటెండెంట్),
డాక్టర్ ఎస్. సతీష్ (అడిషనల్ మెడికల్ సూపరింటెండెంట్),
సిహెచ్ భాస్కర్‌రెడ్డి (ఎ.జి.ఎం).

సూపర్ స్పెషాలిటీలు

1) గుండె సంబంధిత వ్యాధులు 2) గుండె శస్త్రచికిత్సలు 3) మెదడు నరాల చికిత్సలు 4) మెదడు, వెన్నుముక శస్త్రచికిత్సలు 5) కిడ్నీ వ్యాధులు, 6) మూత్రనాళాలు, మూత్రకోశ శస్త్రచికిత్స 7) ఎండో క్రైనాలజి 8) ఉదరకోశ వ్యాధులు 9) ఉదరకోశ శస్త్రచికిత్సలు 10) ప్లాస్టిక్ సర్జరి